

<b>Registo n.º</b> _____ <b>Data</b> ____/____/_____ <b>O Funcionário</b> _____	<b>CIAC</b>  <b>Proc. N.º:</b> _____  <b>Classificação:</b>  _____
--	--

**DEFESA DO CONSUMIDOR – RECLAMAÇÃO**

Centro de Informação Autárquico ao Consumidor

**IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMANTE**

Nome	_____				
Morada	_____				
Freguesia	_____	Código Postal	_____ _____ _____	_____	
N.º Identificação Civil	_____	NIF	_____		
Telefone	_____	Telemóvel	_____ _____ _____	Fax	_____
E-mail	_____				

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes deste processo para o endereço eletrónico indicado.

**IDENTIFICAÇÃO DO RECLAMADO (FORNECEDOR DO BEM OU SERVIÇO)**

Estabelecimento	_____				
Nome da sociedade	_____				
Morada	_____				
Localidade	_____	Código Postal	_____ _____ _____	_____	
Telefone	_____				
Data da aquisição:	_____ _____ _____	Identificação do bem ou serviço prestado:	_____		

\_\_\_\_\_

**OBJETO DO CONFLITO (versão do reclamante):**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

